.................................... ...........................................

Pieczęć firmowa Dostawcy Miejscowość, data

Żłobek Miejski Nr 1

ul. Skarbowa 24

68-100 Żagań

**FORMULARZ OFERTOWY**

PAKIET IX - : Jajka CPV 15.30.00.00-1

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP: ......................................................................................................................

Telefon: .................................................................................................................

Osoba reprezentująca wykonawcę:………………………………………………. .................................................................................................................................

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na zakup i dostawę artykułów żywnościowych dla Żłobka Miejskiego Nr 1 w Żaganiu oferujemy cenę:

**(proszę podać ceny z września 2022 r.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA PRODUKTU | J.M. | ILOŚĆ | CENA  JEDNOSTKOWA  NETTO | STAWKA  VAT | WARTOŚĆ  NETTO | WARTOŚĆ  BRUTTO |
| 1 | Jajka | Szt. | 2000 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem wartość brutto |  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

1. JEŚLI DYSPONUJĄ PAŃSTWO INNYM ARTYKUŁEM NIŻ TE, KTÓRE SĄ WYMIENIONE, PROSZĘ W ZAMIAN PODAĆ NAZWĘ I GRAMATURĘ SWOJEGO PRODUKTU O PODOBNYM SKŁADZIE i PARAMETRACH ZGODNYCH Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DN. 26.07.2016 roku DOTYCZĄCĄ ZDROWEGO ŻYWIENIA W PRZEDSZKOLACH.

- wszystkie produkty powinny być zgodne z ustawą Rady Ministrów z dnia 26.07.2016 roku dotyczącą zdrowego żywienia.

- produkt równoważny to produkt o podobnym składzie do produktu wymienionego i podobnej jakości.

- jeśli produkt proponowany przez dostawcę będzie zbytnio odbiegał od proponowanych, zamawiający może zażądać dostarczenia potwierdzenia składu tego artykułu.

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

3. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu ze Zleceniodawcą będzie: Pan/Pani ……………………………………………………………………………… Nr tel. ..............................................................................

4. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą jest:

- Joanna Golan, tel. 68/451-78-34.

5. Oświadczam/y, że wskazane w zaproszeniu do składania ofert - istotne warunki, które

będą ustalone w umowie - są przez nas spełniane oraz zaakceptowane i zobowiązuję/emy

się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych

warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę w zawiadomieniu o

wyborze oferty.

6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w

zaproszeniu do składania ofert.

…....................................................................

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)